

レジメン名		略名		1クールの日数	
ペムブロリズマブ400mg(6w)+ナブパクリタキセル		KEY+nab-PTX		28日	
適応病名	PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌			所要時間	75分
実施部署	外来		放射線療法	なし	
適応分類	進行・再発				
適応時表示コメント	あり	添付資料	あり		
臨床使用分類	<input checked="" type="checkbox"/> 治療 (エビデンスレベル <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/> 研究(<input type="checkbox"/> 多施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 市販後臨床試験、 <input type="checkbox"/> 治験、 <input type="checkbox"/> その他)				
エビデンス	文献				
ガイドライン文献名	Pembrolizumab plus chemotherapy versus placebo plus chemotherapy for previously untreated locally recurrent inoperable or metastatic triple-negative breast cancer (KEYNOTE-355): a randomised, placebo-controlled, double-blind, phase 3 clinical trial				
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与方法	投与日(d1,d8等)	
1	キイトルーダ・KEY	400mg	点滴	d1(6w毎)	
2	アブラキサン・nab-PTX	100mg/m2	点滴	d1,d8,d15	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
その他(減量・増量規定など)					

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

レジメン名 ペムブロリズマブ400mg(6w)+nab-パクリタキセル
(下に前投薬からの投与方法を記載)

Rp	医薬品名	投与量	投与ルート	点滴時間・速度
①	生理食塩水	100mL	DIV	ルートキープ用
②	キイトルーダ 生理食塩水	400mg 100mL	DIV	30分
③	生理食塩水	50mL	IV	フラッシュ用
④	生理食塩水 デキサート	50mL 6.6mg	DIV	15分
⑤	アブラキサン 生理食塩水 ※フィルター禁止	100mg/m2 50mL	DIV	30分
⑥	生理食塩水	20mL	DIV	フラッシュ用